ARNAS GARIBALDI CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

VERBALE DELLA COMMISSIONE N° 6

In data 14 del mese di Maggio dell'anno 2025 alle ore 9:30 presso il Plaza Hotel, sito in Catania, viale Ruggero di Lauria n. 43, si è riunita la Commissione Esaminatrice del pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico d Nefrologia.

La Commissione, nominata con deliberazione n. 188 del 17/02/2025, esecutiva, risulta così composta:

Dott. Salvatore Urso	Presidente
Dott.ssa Maria Michela D'Alessandro	Componente
Dott. Giuseppe Seminara	Componente
Dott.ssa Martina Catalano	Segretario

Il Presidente, i Componenti e il Segretario sono presenti.

Il Presidente della Commissione, constatata la regolare costituzione della stessa, dichiara aperta la seduta e dà inizio ai lavori.

La Commissione si è riunita per procedere allo svolgimento della prova pratica prevista nell'ambito del presente concorso.

Preliminarmente, il Segretario sottopone alla Commissione Esaminatrice gli atti prodromici all'espletamento dell'odierna prova concorsuale.

La Commissione prende atto che i candidati che hanno superato la prova scritta sono stati convocati per lo svolgimento della prova pratica di che trattasi, presso il Plaza Hotel, sito in Catania, viale Ruggero di Lauria n. 43 , oggi 14 Maggio 2025 alle ore 8:30, mediante avviso prot. n. 8728 del 18/04/2025, pubblicato sulla Home page del sito internet aziendale www.ao-garibaldi.catania.it, con valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge.

La Commissione prende atto, altresì, che la predetta prova pratica si svolgerà con l'ausilio della ditta specializzata appositamente incaricata, denominata Dromedian srl.

Si dà, quindi, inizio alla procedura.

La prova pratica odierna, ai sensi dell'articolo 26 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483, deve riguardare: "*tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso*" e deve essere "*...illustrata schematicamente per iscritto*".

La Commissione stabilisce, ai sensi dell'articolo 15 comma 2, del D.P.R. 10.12.1997 n. 483, di far sostenere a tutti i candidati la stessa prova che verrà sorteggiata fra tre distinte prove predisposte dalla stessa Commissione e che consisterà nella relazione su un caso, corredato da immagini, relativo alla materia oggetto del concorso.

Viene stabilito che, per lo svolgimento della prova pratica, i candidati abbiano a disposizione 30 minuti. La Commissione predispone n. 3 buste, ciascuna delle quali contenente n. 1 caso da relazionare, corredato da relative immagini, di cui all'allegato n. 1, parte integrante del presente verbale.

Le tre buste vengono caricate sul file modello excel, fornito dalla stessa ditta.

Alle ore 9:33 il Presidente consegna all'incaricato della ditta il file excel contenente le tre buste al fine di caricarle in piattaforma, securizzarle e chiuderle digitalmente con un codice PIN che consentirà ai candidati, dopo la fase di estrazione della busta, di visualizzare su ciascun tablet la prova estratta. Vengono, altresì caricati in piattaforma i dati relativi al tempo massimo previsto per lo svolgimento della prova che sarà visibile ad ogni candidato, in modalità *countdown,* su ciascun tablet, durante lo svolgimento della prova.

L'incaricato, espletata la procedura predetta, consegna alla Commissione la stampa di ciascuna prova numerata progressivamente da 1 a 3; la Commissione procede, quindi, ad imbustare e sigillare singolarmente le tre prove, segnatamente la prova pratica n. 1, la prova pratica n. 2 e la prova pratica n. 3, in tre buste anonime, recanti il timbro dell'ARNAS Garibaldi e la firma dei componenti sui lembi di ciascuna busta.

Si dà, quindi, inizio alla fase di identificazione dei candidati.

Alle ore 9:38 si dà avvio alle operazioni di check in dei candidati convocati, mediante apertura delle porte di accesso ai varchi predisposti.

I candidati convocati vengono identificati a cura del personale della ditta specializzata, mediante controllo del documento di riconoscimento. Ciascun candidato provvede a spegnere il proprio telefono cellulare e tutti i dispositivi elettronici in suo possesso (computer, tablet, wearable device come smartwatch, auricolari ecc.) e a riporli all'interno di una Bag Shield, fornita dall'organizzazione e dotata di blocco antitaccheggio.

Il candidato porterà con sé la Bag Shield, durante tutto il periodo della prova; essa verrà riaperta solo dopo aver effettuato il check-out.

Durante le fasi di check in, la ditta incaricata procede alla consegna, per ciascun candidato, del tablet e del braccialetto con QR code che saranno associati alla lettera di invito che ciascun candidato ha ricevuto per email e/o pec.

Alle ore 9:56 tutti i candidati presenti hanno preso posto all'interno dell'aula d'esame.

L'incaricato della ditta procede, quindi, alla stampa dell'elenco dei candidati presenti e lo consegna al Segretario per allegarlo al presente verbale (Allegato n. 2) per formarne parte integrante e sostanziale. Risultano assenti i candidati Dott.ri: Bruno Francesca, Montalbano Maria e Todaro Amtonio.

Successivamente, si procede ad illustrare le modalità di espletamento della prova pratica e di utilizzo del tablet ai fini del corretto svolgimento della prova.

A questo punto, si dà inizio alla procedura di estrazione della prova oggetto d'esame.

Il Presidente della Commissione ripone sul tavolo le tre buste contenenti le tre prove predisposte ed invita uno dei candidati, designato dagli altri, ad estrarre la busta alla quale corrisponderà la prova oggetto dell'esame.

La candidata, Dott.ssa Apuzzo Delia, nata a Napoli il 07/01/1996 C.I. N. CA09632KG, designata dagli altri candidati presenti, estrae la busta contenente la prova pratica n. 1

A questo punto vengono aperte le altre due buste contenenti le due prove pratiche non estratte: prova pratica n. 3 e prova pratica n. 2.

La candidata Dott.ssa Apuzzo appone sui fogli recanti le tre prove la propria firma indicando la prova pratica estratta e le prove pratiche non estratte.

Viene data visione delle prove pratiche non estratte, le quali rimangono sul tavolo della Commissione a disposizione di tutti.

Il Presidente della Commissione procede, con l'ausilio dell'incaricato della ditta, a decriptare la prova pratica estratta n. 1 e viene proiettato a video il codice PIN di sblocco che i candidati utilizzeranno per abilitare la prova sui rispettivi tablet.

A questo punto viene data visione anche della prova pratica estratta.

Essendo le ore 10:10 i candidati vengono invitati a cliccare il tasto "inizia prova" e a svolgere la prova pratica oggetto d'esame nel termine di 30 minuti.

A causa di un malfunzionamento informatico i candidati non riescono ad aprire l'allegato contenente l'immagine e la domanda oggetto della prova. Pertanto, la Commissione decide di fornire a tutti i candidati le fotocopie della prova estratta.

A questo punto, il termine di 30 minuti comincia a decorrere alle ore 10:15.

Durante lo svolgimento della prova odierna, sono sempre presenti in aula d'esame il Presidente, i Componenti e il Segretario della Commissione Esaminatrice.

Al termine dei 30 minuti, il sistema interrompe la visualizzazione della prova sul tablet e la acquisisce attraverso il salvataggio automatico. La consegna definitiva avviene in fase di check out.

Alle ore 10:50 tutti i candidati hanno ultimato la prova d'esame. Prima di procedere alle operazioni di check out, il Segretario comunica ai presenti che l'elenco riportante i risultati della prova pratica sarà pubblicato nella Homepage e nella sezione Amministrazione trasparente del sito internet dell'Arnas Garibaldi.

A questo punto, alle ore 11:00 tutti i candidati hanno abbandonato l'aula d'esame e, in fase di check out, con l'ausilio del personale della ditta incaricata, hanno espletato la procedura di consegna digitale della prova mediante l'utilizzo del braccialetto con codice QR associato al tablet utilizzato che viene, al termine, restituito.

La Commissione decide di riunirsi alle ore 12:00 presso la sede centrale dell'Arnas Garibaldi per procedere alla valutazione della prova pratica odierna.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue.

Allegati:

-Allegato 1:prove d'esame

-Allegato 2: elenco candidati presenti

IL PRESIDENTE

Dott. Salvatore Urso

I COMPONENTI

Dott.ssa Maria Michela D'Alessandro

IL SEGRETARIO

Dott.ssa Martina Catalano

Dott. Giuseppe Seminara

All. 1

PRIMO QUESITO

Paziente di 65 anni, ricoverata c/o U.O. di Oncologia per sospetto K Pancreas con secondarismi e Carcinosi Perioneale (TAC con mdc 8/4/25) : no idronefrosi. In anamnesi Diabete Mellito da circa 5 anni, trattato inizialmente con metformina. A marzo 2025 aggiunto Dapaglifozin in terapia, per riscontro di scompenso glico-metabolico (riferita emoglobina glicata circa 11%). Recente dimagrimento, peggioramento del sensorio

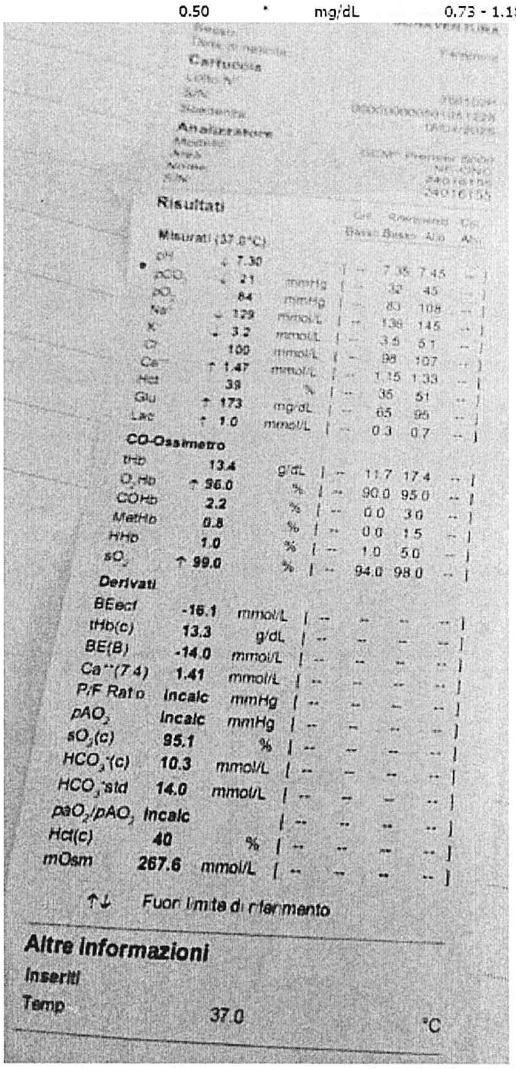
Esami del paziente al momento del ricovero + EGA: HbA1C 6,7%

URINE

Urine - Esame Chimico Fisico

pH	6.0		5.5 - 6.5
Glucosio	=1000		
Proteine	15.0	mg/dL	ASSENTE
Emoglobina	0.03	mg/dL	ASSENTE
Corpi Chetonici	40	mg/dL	ASSENTE
Bilirubina	0.0	mg/dL	ASSENTE
Urobilinogeno	Normale		0 - 0.80
Nitriti	Assenti		Assente
Leucociti	Assenti		ASSENTI
Peso Specifico	1.037 *		1.005 - 1.028
Colore	Giallo Paglierino		
Aspetto	Limpido		

Glicemia	165 *	mg/dL	Prematuro: 20 - 60 Neonato: 30 - 80 Bambino: 60 - 100 Adulti: 75 - 115
Urea	31	mg/dL	18 - 55
Creatinina	0.50 *	mg/dL	0.73 - 1.18



Risultati

Misurati (37.0°C)

			Crit. Basso	Basso	Alto	Crit. Alto
pH	↓ 7.30		--	7.35	7.45	--
pCO_2	↓ 21	mmHg	--	32	45	--
pO_2	84	mmHg	--	83	108	--
Na^+	↓ 129	mmol/L	--	136	145	--
K^+	↓ 3.2	mmol/L	--	3.5	5.1	--
Cl^-	100	mmol/L	--	98	107	--
Ca^{++}	↑ 1.47	mmol/L	--	1.15	1.33	--
Hct	39	%	--	35	51	--
Glu	↑ 173	mg/dL	--	65	95	--
Lac	↑ 1.0	mmol/L	--	0.3	0.7	--
CO-Ossimetro						
tHb	13.4	g/dL	--	11.7	17.4	--
O_2Hb	↑ 96.0	%	--	90.0	95.0	--
COHb	2.2	%	--	0.0	3.0	--
MetHb	0.8	%	--	0.0	1.5	--
HHb	1.0	%	--	1.0	5.0	--
sO_2	↑ 99.0	%	--	94.0	98.0	--
Derivati						
BEecf	-16.1	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	13.3	g/dL	--	--	--	--
BE(B)	-14.0	mmol/L	--	--	--	--
$Ca^{++}(7.4)$	1.41	mmol/L	--	--	--	--
P/F Ratio	Incalc	mmHg	--	--	--	--
pAO_2	Incalc	mmHg	--	--	--	--
$sO_2(c)$	95.1	%	--	--	--	--
$HCO_3^-(c)$	10.3	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3^-std	14.0	mmol/L	--	--	--	--
paO_2/pAO_2	Incalc		--	--	--	--
Hct(c)	40	%	--	--	--	--
mOsm	267.6	mmol/L	--	--	--	--

↑↓ Fuori limite di riferimento

Altre informazioni

Inseriti

Temp 37.0 °C

1

All. 1

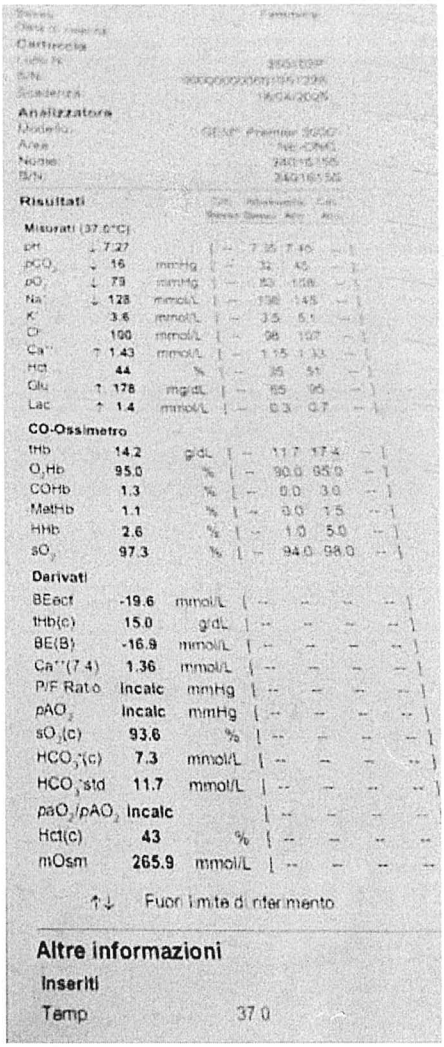
Valutato quanto sopra, viene eseguita la seguente terapia: bicarbonato 1,4% 500cc +2 fl di HCO3 10meq a 40ml/h

Il giorno dopo viene chiamato in consulenza il Nefrologo per il seguente riscontro agli esami di laboratorio, all'EGA e per il peggioramento delle condizioni cliniche:

URINE

Urine - Esame Chimico Fisico

pH	**5.5**		5.5 - 6.5
Glucosio	**=1000**		
Proteine	**100.0**	mg/dL	ASSENTE
Emoglobina	**0.60**	mg/dL	ASSENTE
Corpi Chetonici	**>=80**	mg/dL	ASSENTE
Bilirubina	**0.0**	mg/dL	ASSENTE
Urobilinogeno	**Normale**		0 - 0.80
Nitriti	**Assenti**		Assente
Leucociti	**70.00**	Leu/uL	ASSENTI
Peso Specifico	**1.036** *		1.005 - 1.028
Colore	**Rosso**		
Aspetto	**Velato**		



Analizzatore

Risultati

Misurati (37.0°C)

pH	↓ 7.27		7.35	7.45
pCO_2	↓ 16	mmHg	35	45
pO_2	↓ 79	mmHg	83	108
Na^+	↓ 128	mmol/L	136	145
K^+	3.6	mmol/L	3.5	5.1
Cl^-	100	mmol/L	98	107
Ca^{++}	↑ 1.43	mmol/L	1.15	1.33
Hct	44	%	35	51
Glu	↑ 178	mg/dL	65	95
Lac	↑ 1.4	mmol/L	0.3	0.7

CO-Ossimetro

tHb	14.2	g/dL	11.7	17.4
O_2Hb	95.0	%	90.0	95.0
COHb	1.3	%	0.0	3.0
MetHb	1.1	%	0.0	1.5
HHb	2.6	%	1.0	5.0
sO_2	97.3	%	94.0	98.0

Derivati

BEecf	-19.6	mmol/L	--	--
tHb(c)	15.0	g/dL	--	--
BE(B)	-16.9	mmol/L	--	--
Ca^{++}(7.4)	1.36	mmol/L	--	--
P/F Ratio	Incalc	mmHg	--	--
pAO_2	Incalc	mmHg	--	--
sO_2(c)	93.6	%	--	--
HCO_3(c)	7.3	mmol/L	--	--
HCO_3std	11.7	mmol/L	--	--
paO_2/pAO_2	Incalc		--	--
Hct(c)	43	%	--	--
mOsm	265.9	mmol/L	--	--

↑↓ Fuori limite di riferimento

Altre informazioni

Inseriti

Temp 37.0

Quale è la diagnosi più probabile? Quale è la terapia più indicata?

All. 1

SECONDO QUESITO

L'emogasanalisi in un paziente emodializzato con catetere venoso centrale (CVC) presenta alterazioni tipiche dell'insufficienza renale cronica e degli effetti della dialisi ma fornisce anche informazioni sulla perfusione e sul metabolismo dei tessuti.

Quali sono i parametri metabolici e respiratori da considerare in questo contesto?

In particolare tra i parametri respiratori l'Oxygen Extraction Ratio (O.E.R.) nei pazienti emodializzati con CVC:

-Cosa misura?

-Come si calcola?

Si allegano due EGA pre e post-dialisi da CVC di paziente emodializzata. La SpO2 in A.A. al pulsossimetro è 100%.

-Oltre i parametri metabolici, qual è il valore O.E.R. della paziente?

-È a rischio clinico?

Pre-HD

Risultati			Crit. Basso	Riferimento Basso	Riferimento Alto	Crit. Alto
Misurati (37.0°C)						
pH	↓7.27		[--	7.32	7.40	--]
pCO_2	↓37	mmHg	[--	41	51	--]
pO_2	↑44	mmHg	[--	20	40	--]
Na^+	↓135	mmol/L	[--	136	146	--]
K^+	4.9	mmol/L	[--	3.5	5.0	--]
Cl^-	104	mmol/L	[--	98	107	--]
Ca^{++}	↓1.00	mmol/L	[--	1.10	1.40	--]
Hct	33	%	[--	--	--	--]
Glu	74	mg/dL	[--	65	95	--]
Lac	1.0	mmol/L	[--	0.5	1.3	--]
CO-Ossimetro						
tHb	↓10.5	g/dL	[--	11.7	17.4	--]
O_2Hb	↓73.6	%	[--	90.0	95.0	--]
COHb	1.5	%	[--	0.0	3.0	--]
MetHb	1.1	%	[--	0.0	1.5	--]
HHb	↑23.9	%	[--	1.0	5.0	--]
sO_2	↓75.5	%	[--	94.0	98.0	--]
Derivati						
BEecf	-9.9	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	0.95	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	19	mmol/L	[--	--	--	--]
$HCO_3^-(c)$	17.0	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3^-std	17.3	mmol/L	[--	--	--	--]
mOsm	274.1	mmol/L	[--	--	--	--]

Post-HD

Risultati			Crit. Basso	Riferimento Basso	Riferimento Alto	Crit. Alto
Misurati (37.0°C)						
pH	↓7.31		[--	7.32	7.40	--]
pCO_2	46	mmHg	[--	41	51	--]
pO_2	38	mmHg	[--	20	40	--]
Na^+	137	mmol/L	[--	136	146	--]
K^+	3.9	mmol/L	[--	3.5	5.0	--]
Cl^-	104	mmol/L	[--	98	107	--]
Ca^{++}	1.29	mmol/L	[--	1.10	1.40	--]
Hct	44	%	[--	--	--	--]
Glu	↑124	mg/dL	[--	65	95	--]
Lac	0.9	mmol/L	[--	0.5	1.3	--]
CO-Ossimetro						
tHb	12.9	g/dL	[--	11.7	17.4	--]
O_2Hb	↓64.8	%	[--	90.0	95.0	--]
COHb	1.7	%	[--	0.0	3.0	--]
MetHb	0.1	%	[--	0.0	1.5	--]
HHb	↑33.4	%	[--	1.0	5.0	--]
sO_2	↓66.0	%	[--	94.0	98.0	--]
Derivati						
BEecf	-3.1	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	1.24	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	14	mmol/L	[--	--	--	--]
$HCO_3^-(c)$	23.2	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3^-std	21.6	mmol/L	[--	--	--	--]
mOsm	280.8	mmol/L	[--	--	--	--]

All. 1

TERZO QUESITO

Paziente di 50 aa, Diabetica in terapia insulinica, Ipertesa

Giunge al P.S. il 15/03/2025 in condizioni cliniche scadenti con Ipotensione Arteriosa (P.A. 75/50 mmHg), Tachicardica sinusale (F.C. 120 b/min), sensorio obnubilato, in respiro tipo Kussmaul. Il marito riferisce nausea, vomito, diarrea e dolori addominali ingravescenti da circa due settimane. Da ieri sonnolenza. Da oggi contrazione della diuresi

Considerate le condizioni cliniche e gli esami di laboratorio ed emogasanalitici, la grave Cheto-Acidosi diabetica e la Iperlattacidemia , la paziente viene intubata e sottoposta, presso la UOC di Rianimazione, a trattamento extracorporeo continuo (CRRT) tipo CVVHDF. Indici di funzionalità renale nella norma

EGA al P.S.

Risultati			Crit. Basso	Riferimento Basso	Riferimento Alto	Crit. Alto
Misurati (37.0°C)						
pH	↓7.06		--	7.35	7.45	--
pCO_2	↓9	mmHg	--	32	45	--
pO_2	↑124	mmHg	--	83	108	--
Na^+	↓135	mmol/L	--	136	145	--
K^+	4.1	mmol/L	--	3.5	5.1	--
Cl^-	106	mmol/L	--	98	107	--
Ca^{++}	↓1.09	mmol/L	--	1.15	1.33	--
Hct	51	%	--	35	51	--
Glu	↑329	mg/dL	--	65	95	--
Lac	↑3.7	mmol/L	--	0.3	0.7	--
CO-Ossimetro						
tHb	15.6	g/dL	--	11.7	17.4	--
O_2Hb	↑97.3	%	--	90.0	95.0	--
COHb	1.8	%	--	0.0	3.0	--
MetHb	0.9	%	--	0.0	1.5	--
HHb	↓0.0	%	--	1.0	5.0	--
sO_2	↑100.0	%	--	94.0	98.0	--
Derivati						
BEecf	-27.8	mmol/L	--	--	--	--
AG	↑31	mmol/L	--	10	20	--
P/F Ratio	590	mmHg	--	--	--	--
pAO_2	138	mmHg	--	--	--	--
HCO_3(c)	2.5	mmol/L	--	--	--	--
$A\text{-}aDO_2$	14	mmHg	--	--	--	--
mOsm	288.2	mmol/L	--	--	--	--

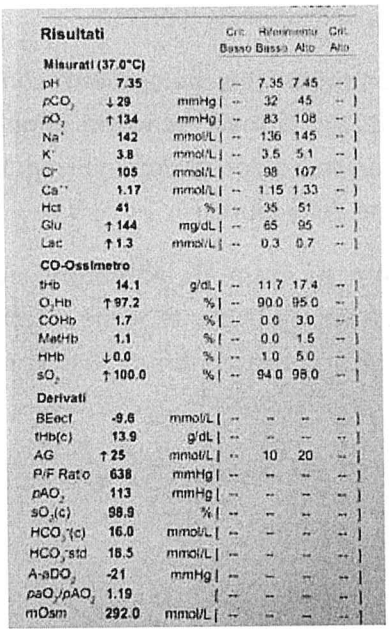
↑↓ Fuori limite di riferimento

URINE

Urine - Esame Chimico Fisico			
pH	6.0		5.5 - 6.5
Glucosio	=1000		
Proteine	15.0	mg/dL	ASSENTE
Emoglobina	0.03	mg/dL	ASSENTE
Corpi Chetonici	40	mg/dL	ASSENTE
Bilirubina	0.0	mg/dL	ASSENTE
Urobilinogeno	Normale		0 - 0.80
Nitriti	Assenti		Assente
Leucociti	Assenti		ASSENTI
Peso Specifico	1.037		1.005 - 1.028
Colore	Giallo Paglierino		
Aspetto	Limpido		

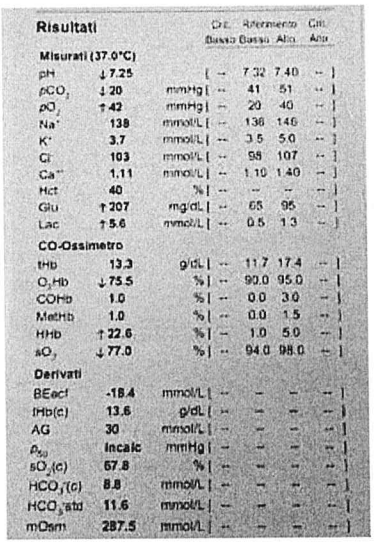
La paziente, di 60 kg, è stata sottoposta, oltre alla CRRT, a terapia con Periven 80 ml/ora in continuo, Insulino-terapia a 2 U/h in continuo, terapia antibiotica, amine vaso-attive, idratazione con soluz. fisiologica. Nonostante la ripesa della diuresi e i trattamenti terapeutici, le condizioni cliniche sono ulteriormente peggiorate. Gli enzimi bio-umorali hanno messo in evidenza anche Mioglobinemia 1.986 ng/ml, GOT 144 U/L, GPT 132 U/L, LDH 416 U/L, CPK 732 U/L , RBC 3.090.000/mmc, Hb 8.6 g/dl, MCV 79.8 fL), Politrasfusa.

EGA dopo 72 ore di CVVHDF



Risultati			Crit. Basso	Riferimento Basso	Riferimento Alto	Crit. Alto
Misurati (37.0°C)						
pH	7.35		--	7.35	7.45	--
pCO_2	↓29	mmHg	--	32	45	--
pO_2	↑134	mmHg	--	83	108	--
Na^+	142	mmol/L	--	136	145	--
K^+	3.8	mmol/L	--	3.5	5.1	--
Cl^-	105	mmol/L	--	98	107	--
Ca^{++}	1.17	mmol/L	--	1.15	1.33	--
Hct	41	%	--	35	51	--
Glu	↑144	mg/dL	--	65	95	--
Lac	↑1.3	mmol/L	--	0.3	0.7	--
CO-Ossimetro						
tHb	14.1	g/dL	--	11.7	17.4	--
O_2Hb	↑97.2	%	--	90.0	95.0	--
COHb	1.7	%	--	0.0	3.0	--
MetHb	1.1	%	--	0.0	1.5	--
HHb	↓0.0	%	--	1.0	5.0	--
sO_2	↑100.0	%	--	94.0	98.0	--
Derivati						
BEecf	-9.6	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	13.9	g/dL	--	--	--	--
AG	↑25	mmol/L	--	10	20	--
P/F Ratio	638	mmHg	--	--	--	--
pAO_2	113	mmHg	--	--	--	--
$sO_2(c)$	98.9	%	--	--	--	--
$HCO_3^-(c)$	16.0	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3^-std	18.5	mmol/L	--	--	--	--
$A\text{-}aDO_2$	-21	mmHg	--	--	--	--
paO_2/pAO_2	1.19		--	--	--	--
mOsm	292.0	mmol/L	--	--	--	--

EGA dopo 144 ore di CVVHDF



Risultati			Crit. Basso	Riferimento Basso	Riferimento Alto	Crit. Alto
Misurati (37.0°C)						
pH	↓7.25		--	7.32	7.40	--
pCO_2	↓20	mmHg	--	41	51	--
pO_2	↑42	mmHg	--	20	40	--
Na^+	138	mmol/L	--	136	146	--
K^+	3.7	mmol/L	--	3.5	5.0	--
Cl^-	103	mmol/L	--	98	107	--
Ca^{++}	1.11	mmol/L	--	1.10	1.40	--
Hct	40	%	--	--	--	--
Glu	↑207	mg/dL	--	65	95	--
Lac	↑5.6	mmol/L	--	0.5	1.3	--
CO-Ossimetro						
tHb	13.3	g/dL	--	11.7	17.4	--
O_2Hb	↓75.5	%	--	90.0	95.0	--
COHb	1.0	%	--	0.0	3.0	--
MetHb	1.0	%	--	0.0	1.5	--
HHb	↑22.6	%	--	1.0	5.0	--
sO_2	↓77.0	%	--	94.0	98.0	--
Derivati						
BEecf	-18.4	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	13.6	g/dL	--	--	--	--
AG	30	mmol/L	--	--	--	--
p_{50}	Incalc	mmHg	--	--	--	--
$sO_2(c)$	67.8	%	--	--	--	--
$HCO_3^-(c)$	8.8	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3^-std	11.6	mmol/L	--	--	--	--
mOsm	287.5	mmol/L	--	--	--	--

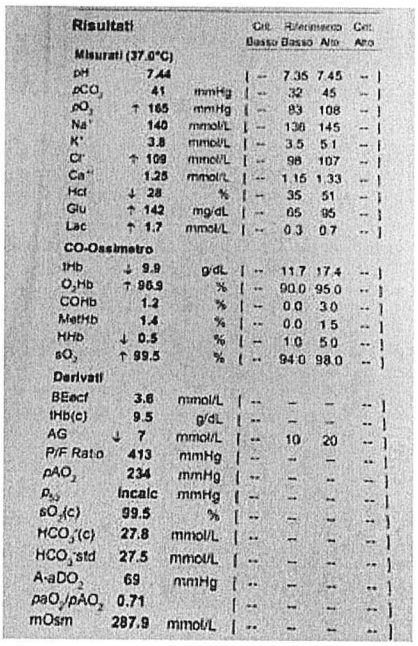
URINE

Urine - Esame Chimico Fisico

pH	5.5		5.5 - 6.5
Glucosio	=1000		
Proteine	100.0	mg/dL	ASSENTE
Emoglobina	0.60	mg/dL	ASSENTE
Corpi Chetonici	>=80	mg/dL	ASSENTE
Bilirubina	0.0	mg/dL	ASSENTE
Urobilinogeno	Normale		0 - 0.80
Nitriti	Assenti		Assente
Leucociti	70.00	Leu/uL	ASSENTI
Peso Specifico	1.036		1.005 - 1.028
Colore	Rosso		
Aspetto	Velato		

Considerato il severo quadro clinico e gli EGA, viene richiesta consulenza Nefrologica. Il consulente, valutato il quadro clinico e bio-umorale, ha posto una sospetta diagnosi, modificando, di conseguenza la terapia.

EGA dopo 48 ore dalla consulenza del Nefrologo



Risultati			Crit. Basso	Riferimento Basso	Riferimento Alto	Crit. Alto
Misurati (37.0°C)						
pH	7.44		--	7.35	7.45	--
pCO_2	41	mmHg	--	32	45	--
pO_2	↑ 165	mmHg	--	83	108	--
Na^+	140	mmol/L	--	136	145	--
K^+	3.8	mmol/L	--	3.5	5.1	--
Cl^-	↑ 109	mmol/L	--	98	107	--
Ca^{++}	1.25	mmol/L	--	1.15	1.33	--
Hct	↓ 28	%	--	35	51	--
Glu	↑ 142	mg/dL	--	65	95	--
Lac	↑ 1.7	mmol/L	--	0.3	0.7	--
CO-Ossimetro						
tHb	↓ 9.9	g/dL	--	11.7	17.4	--
O_2Hb	↑ 96.9	%	--	90.0	95.0	--
COHb	1.2	%	--	0.0	3.0	--
MetHb	1.4	%	--	0.0	1.5	--
HHb	↓ 0.5	%	--	1.0	5.0	--
sO_2	↑ 99.5	%	--	94.0	98.0	--
Derivati						
BEecf	3.6	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	9.5	g/dL	--	--	--	--
AG	↓ 7	mmol/L	--	10	20	--
P/F Ratio	413	mmHg	--	--	--	--
pAO_2	234	mmHg	--	--	--	--
p_{50}	Incalc	mmHg	--	--	--	--
$sO_2(c)$	99.5	%	--	--	--	--
$HCO_3^-(c)$	27.8	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3^-std	27.5	mmol/L	--	--	--	--
$A\text{-}aDO_2$	69	mmHg	--	--	--	--
paO_2/pAO_2	0.71		--	--	--	--
mOsm	287.9	mmol/L	--	--	--	--

-Qual è la diagnosi?

-Qual è, di conseguenza, la terapia?

-Che insegnamento trarre?

All. 2

Lista presenti - Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico, disciplina Nefrologia – Catania 14-05-2025

N	CODICE CANDIDATURA	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	CHECKIN
1	GFPZQBV8GU	ALIOTO	LAURA	20/02/1996	LTALRA96B60G273Y	14/05/2025, 09:52:19 Europe/Rome
2	NNXQKRXT9R	APUZZO	DELIA	07/01/1996	PZZDLE96A47F839D	14/05/2025, 09:41:04 Europe/Rome
3	R26K7X1U8T	BARBAGALLO	ANDREA MARIA	10/09/1995	BRBNRM95P10C351R	14/05/2025, 09:39:39 Europe/Rome
4	629G7433ZV	BARBERI	ALESSANDRA	07/02/1995	BRBLSN95B47F158Z	14/05/2025, 09:52:19 Europe/Rome
5	ABW3ZF5TGQ	BIUSO	MARICA	27/08/1996	BSIMRC96M67C351L	14/05/2025, 09:41:35 Europe/Rome
6	3UDMSD8MUW	CAMPO	LEONARDO	09/01/1993	CMPLRD93A09L042F	14/05/2025, 09:40:20 Europe/Rome
7	8W9Z6NPK4U	DI FRANZA	MARIA ROSA	12/11/1996	DFRMRS96S52L219P	14/05/2025, 09:50:16 Europe/Rome
8	MTFYDT3HRM	FAILLA	ANTONINA	07/12/1977	FLLNNN77T47C351R	14/05/2025, 09:54:46 Europe/Rome
9	DTKS9MPQ6R	GRECO	NOEMI	19/01/1995	GRCNMO95A59C351T	14/05/2025, 09:42:45 Europe/Rome
10	VXWFXSCY15	IANNETTI	CRISTINA	03/06/1994	NNTCST94H43C351R	14/05/2025, 09:41:09 Europe/Rome
11	CKXVGMYGRK	LA ROSA	SIMONA ANNA ANGELA	02/10/1976	LRSSNN76R42C351I	14/05/2025, 09:55:12 Europe/Rome
12	47AZ5BDNKA	LO CICERO	LORENZO	23/08/1995	LCCLNZ95M23C351E	14/05/2025, 09:43:22 Europe/Rome
13	A8XPZ6E4HA	MESSINA	CARMEN ROBERTA	02/12/1982	MSSCMN82T42C351J	14/05/2025, 09:42:33 Europe/Rome
14	MRDUU9DAF8	MESSINA	ROBERTA MARIA	22/07/1990	MSSRRT90L62H224V	14/05/2025, 09:51:22 Europe/Rome
15	BG8ZCU4SPQ	NARCISI	ILARIA	23/04/1995	NRCLRI95D63I356U	14/05/2025, 09:48:31 Europe/Rome
16	TUBPM3VR6Z	PATANE'	GIUSEPPE	16/09/1976	PTNGPP76P16C351S	14/05/2025, 09:55:56 Europe/Rome
17	KEKR8N61DK	PIZZO	IRENE MARIA	28/06/1992	PZZRMR92H68G273L	14/05/2025, 09:53:24 Europe/Rome
18	VCPXNU42NG	RUSSO	ELISA ROSJ	25/09/1987	RSSLRS87P65C351H	14/05/2025, 09:54:14 Europe/Rome
19	M5AYKPUEH5	SANTANGELO	MARIAGRAZIA	30/12/1976	SNTMGR76T70C351M	14/05/2025, 09:53:27 Europe/Rome
20	9PACKUYRTM	SANTANGELO	STEFANIA ANTONELLA	15/01/1987	SNTSFN87A55C351M	14/05/2025, 09:46:14 Europe/Rome
21	8EW9RUZZHG	SCARSO	ALESSIA	11/07/1992	SCRLSS92L51H163L	14/05/2025, 09:53:18 Europe/Rome

22	VX9MUQ7A36	SCHILIRO	GIULIANA	18/07/1995	SCHGLN95L58C351S	14/05/2025, 09:49:21 Europe/Rome
23	RVMVZ31CHV	STANCANELLI	MARIA RITA	04/01/1993	STNMRT93A44C351M	14/05/2025, 09:49:33 Europe/Rome
24	WWS6RPRS51	TERZO	CHIARA	29/02/1996	TRZCHR96B69B428T	14/05/2025, 09:41:51 Europe/Rome
25	15ZGMZUEDH	TIGANO	ALESSIA	25/01/1992	TGNLSS92A65C351I	14/05/2025, 09:51:14 Europe/Rome